

履歴書 平成 21 年 9 月 日現在



ふりがな おがと わ	
氏 名 岡本 美和	
昭和 平成	50 年 6 月 9 日生 (満 34 歳)
〒 862-0902	
※ 男 女 <input checked="" type="radio"/>	
ふりがな ひがしほまち	
現住所 熊本市東本町2 2-502	
携帯電話 090-5814-7413	E-mail

電話  
市外局番 ( 096 )  
365 - 5215  
( 方呼出 )

〒	連絡先 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)
ふりがな	電話
連絡先住所	市外局番 ( )
	-
	( 方呼出 )

年	月	学 歴 ・ 職 歴 (各別にまとめて書く)
		学 歴
平成 6	3	熊本中央高等学校 卒業
平成 8	3	熊本市医師会看護専門学校 卒業
		職 歴
平成 6	4	松岡整形外科医院 勤務
平成 8	3	〃 退職
平成 14	4	仁孝日吉台病院 勤務
平成 16	2	〃 退職
平成 19	8	ダスキン 熊本 勤務
平成 20	12	〃 退職
平成 21	6	(株) 江崎物産 勤務
平成 21	9	〃 退職

記入上の注意 1. 鉛筆以外の黒または青の筆記具で記入。 3. ※印のところは該当するものを○でかむ。  
2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。



年	月	免許・資格
平成8	3	准看護師免許取得
		普通自動車免許取得

その他特記すべき事項

志望の動機

本人希望記入欄（特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望などがあれば記入）

通勤時間 約 時間 分	扶養家族数（配偶者を除く） 人	配偶者 ※ <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	配偶者の扶養義務 ※ 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
----------------	--------------------	--	---

保護者（本人が未成年者の場合のみ記入） ふりがな		電話番号 市外局番 ( )
氏 名	住 所 (〒 )	—
		( 方呼出)